|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MAHAL ADI:**  | **BAKIM****BÖLÜMÜ:** |  |
| **CİHAZ MARKA:**  | **BAKIM****PERİYODU:** |  |
| **MODEL** | **SERİ NO:**  |
| **SIRA NO:** | **BAKIM / KONTROL NOKTALARI** | **DURUM** | **AÇIKLAMA** |
| 1 | Cihazın fiziksel kontrolü |  |  |
| 2 | Fonksiyon (Aktivatör hareketleri, anahtar) kontrolü |  |  |
| 3 | Güç-Kablo kontrolü |  |  |
| 4 | Aksesuar kontrolü |  |  |
| 5 | Cihaz Filtre Bakımları |  |  |
| **ADI:**  |
| **SOYADI:** |
| **İMZA:**  |
| **TARİH:**  |
| **AÇIKLAMA** |
| **NOTLAR:** |
| **PERSONEL BİLGİLERİ** |
| **Teknik Personel:** | **Teknik Sorumlu:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |